

**CONSENTIMIENTO PARA LA APLICACIÓN DE LA VACUNA  
CONTRA LA COVID-19 - RECLUSOS**

**DEPARTAMENTO DE JUSTICIA DE LOS ESTADOS UNIDOS**

**AGENCIA FEDERAL DE PRISIONES**

Se me ha entregado una copia de la ficha informativa de la **Autorización de Uso de Emergencia (EUA, Emergency Use Authorization)** de la vacuna contra la COVID-19 con fecha \_\_\_\_\_. He tenido la oportunidad de hacer preguntas sobre los beneficios y riesgos de la vacuna, incluyendo preguntas respecto de si estoy embarazada, amamantando o tengo un sistema inmunitario debilitado. Accederé a recibir el número correspondiente de dosis de la vacuna tal como sea indicado por su fabricante.

**Preguntas relacionadas con la salud antes de la aplicación de la vacuna contra la COVID-19 (marcar "Sí" o "No").**

Sí	No	Preguntas relacionadas con la salud
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Está enfermo hoy?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Alguna vez ha sufrido algún tipo de alergia grave (anafilaxia, por ejemplo) o una reacción alérgica inmediata de algún tipo ante alguno de los componentes de esta vacuna o a una dosis previa de la misma?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Alguna vez ha tenido alguna reacción alérgica inmediata a otra vacuna o terapia inyectable?
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Ha recibido terapia de anticuerpos monoclonales contra la COVID-19 en los últimos 90 días?

**Doy mi consentimiento para recibir la vacuna contra la COVID-19.**

Dosis n.º (1 o 2)	Fabricante de la vacuna	Número de lote	Fecha de vencimiento	Ruta	Deltoides
				IM	<input type="checkbox"/> Izquierdo <input type="checkbox"/> Derecho
<b>Firma del recluso</b>				<b>Fecha</b>	
<b>Firma del administrador</b>				<b>Fecha</b>	
<b>Administrado por (nombre/cargo):</b>					

**Me niego a recibir la vacuna contra la COVID-19.**

Ya he sido vacunado.

Otra razón: \_\_\_\_\_

<b>Firma del recluso</b>	<b>Fecha</b>
<b>Firma del testigo</b>	<b>Fecha</b>
<b>(EN LETRA DE IMPRENTA) Nombre del testigo</b>	

<b>(EN IMPRENTA) Nombre del recluso (apellido, nombre)</b>		<b>Número de registro</b>
<b>Institución</b>	<b>Unidad</b>	<b>Asignación de trabajo</b>